FORMULARIO DE REGISTRO CENTRALIZADO
(TITULOS, GRADOS, CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN, DE PERFECCIONAMIENTO)

I. INFORMACIÓN SECRETARÍA DE ESTUDIOS

Cédula de Identidad

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES

Masculino
Femenino

Fecha de Nacimiento
Día Mes Año

Grado o Título Anterior
Si
No

Domicilio:
Calle Nº Comuna

Región Provincia

1 P.S.U.
2 P.A.A.
3 Extranjero
4 Deportista
5 Posgrado
6 Otro

Vía igreso

Nº Matrícula

Fecha de Ingreso Término Estudios
Mes Año Mes Año

Grado Académico, Título, Curso de Perfeccionamiento, Especialización que se concede

DECRETO(S) PLAN DE ESTUDIOS

Nota Final Calificación Firma Secretaría de Estudios

II. INFORMACIÓN OFICINA DE TÍTULOS Y GRADOS

1 Título
2 Grado
6 Especialización
7 Perfeccionamiento

Código
Título o Grado

Código Facultad

Resolución de la Rectoría

Nº Día Mes Año Nº Registro

Firma

POSGRADO, CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO

TÍTULO/GRADO PREVIO UNIVERSIDAD DE CHILE	GRADO O TÍTULO OTORGADO OTRAS INSTIT.
	Nombre
	Institución
Código	País
	Año

Santiago, …… de …….. de ……..